

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK JULI 2018 SEMESTER 6 TA 2017/2018

15711129 - NESTI HERENNADIA

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	Ax: minimalis ya. hny rps saja untuk rps faktor memperberat dan memperingan blm ditanyakan. rpk rpd kebiaasaan dan lingkungan blm ditanyakan Px: persiapan pasien: jgn lupa inform concent, minta pasien melepaskan benda logam dan bersihkan kulit pasien dengan alkohol, persiapan alat: pemasangan ekg: sic 4 nya kurang tepat ya mbak itu sic 3 lalu v1 dan v2 lineanya sternalis bkn parasternal interpretasi: kurang tepat, Dd:dx salah, dd hanya benar 1 komunikasi: pola hidup sehat yg lain profesionalisme:perlu mondok?
IPM ENDOKRIN METABOLIK	ax diawal kurang terarah, usulan tes penunjang kurang USG,dx kurang spesisik/lengkap
IPM GASTROINTESTINAL	Belum menanyakan riwayat minum obat-obatan dan stresor psikososial.Belum cuci tangan sebelum dan sesudah periksa pasien. Pembesaran hepar dan lien tidak diperiksa? Dosis obat lupa ya.. Belajar lagi farmakoterapi gangguan lambung.
IPM GENITOURINARIA	sudah bagus px. Suprapubik, colok dubur tidak pkai prinsip steril ya,,,,rektum tdk ada yg steril, jadi ga perlu disinfeksi juga ... Apa yg dinilai di prostat boleh disebutkan...(tapi tadi sudah dibacakan penguji) dx kurang lengkap, baca selalu perintah soal, diminta melakukan non farmako pafa manekin lo ya, bukan menerangkan--> tidak melakukan
IPM KULIT	anamnesis oke, meskipun menggunakan gambar, tetap lege arti ya, gunakansarung tangan, lup, dan senter, deskripsi ukk kurang lengkap ya, penyebaran dermatomalnya tidak lengkap, pemeriksaan penunjang oke, diagnosis kurang lengkap dematom dan dextra sinistranya. terapi pilihan obat oke, tetapi sediaan tidak ada yang 800 mg y dek. pemberian obat kurang ya, tidak cukup hanya 21 tablet, sehari kan 5 kali.
IPM MATA	Ax : sudah baik. Px : sudah baik. DD : hordeolum interna, hordeolum eksterna, blefaritis --> hordeolum interna dan eksterna nya sdh baik, ada tdk yg lbh pas juga ada benjolan begitu yg bisa dijadikan DD nya??. Tx : sediaan brp % yaa buat cloramphenicol brp persen?. jangan lupa tulis resepnya yg lengkap. tanggal diisi, beri garis penutup resep. Edukasi oke, sudah bagus banget edukasinya. komunikasinya juga sudah baik. Lekas pulih kembali yaa kakinya... :)
IPM MUSKULOSKELETAL	Penyaring assessment kurang meminta pasien berjalan sendiri 3 m. Px inspeksi dan palpasi st lokalis ya. Px penunjang kurang tepat ya, hy LED yg tepat, lainnya dicari lagi krn diminta 3. DD msh kurang tepat 1 ya. edukasikan ttg penyakitnya, minimal beritahu pasien itu sakitnya apa, krn apa dan rujuknya kemana. Jgn terlalu umum hy edukasi makan yg banyak saja.
IPM NEUROBEHAVIOR	yg nistagmus itu mksudnya melakukan dix-hallpike ya? caranya tidak tepat, bukan dijatuhkan ke samping tapi ke arah belakang dek (beda arah dengan brand-darroff). tapi nilainya masih tertolong dgn melakukan romberg. belum melakukan px VS. lain2 sdh cukup baik
IPM SISTEM RESPIRASI	interpretasi roentgen kurang tepat, belajar lagi. lain-lain baik. penulisan resep obat OAT kurang tepat.

IPM THT

Anamnesis mengenai faktor resiko kurang digali. Menggunakan headlamp terbalik. Cara menggunakan otoskop tidak tepat. cara pemeriksaan garputala salah. Belajar lagi ya Nesti :)